

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)  
Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”  
Avviso pubblico n. 6/2025 II FINESTRA**

per l’attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori (GOL) da finanziare nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 1 “Politiche per il Lavoro”, Riforma 1.1 “Politiche Attive del Lavoro e Formazione”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU - Aggiornamento del Catalogo regionale dell’offerta formativa per la realizzazione di percorsi formativi mirati al rafforzamento dell’occupabilità in Sicilia attraverso il reinserimento lavorativo, l’aggiornamento e la riqualificazione dei lavoratori

**FORMATORE DOCENTE  
DOMANDA DI AMMISSIONE - ALLEGATO A**

*Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (art. 46 e 47 – TU approvato con DPR 445 del 28/12/2011)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_,  
domiciliato in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
Tel fisso \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
P. Iva \_\_\_\_\_  
E mail (PEC) \_\_\_\_\_ E Mail \_\_\_\_\_

**Presenta domanda di candidatura per i seguenti moduli  
(BARRARE CON X LE CASELLE RELATIVE AI MODULI E SEDI PER I QUALI SI PRESENTA LA CANDIDATURA)**

Competenze/moduli per tipologia di percorsi -P1 Reinserimento occupazionale -P2 Corsi Upskilling -P3 – Corsi Reskilling			
COMPETENZE /MODULI	SEDE CORSO BAGHERIA	SEDE CORSO CASTELBUONO	SEDE CORSO BARCELLONA POZZO DI GOTTO
competenze informatiche e digitali 40h			
competenze linguistiche 40h			
competenze "green" 24h			
sicurezza, prevenzione ed igiene sul luogo di lavoro 16h			

**A TAL FINE DICHIARA:**

Consapevole delle responsabilità civili e penali quale ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, cui va incontro in caso di false dichiarazioni:

- Di essere appartenente all'ALBO DEGLI OPERATORI DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE "AI SENSI DELL'ART.15 DELLA LEGGE REGIONALE N.23 DEL 2019 E DELL' ALL'ART. 5 DELLA LEGGE REGIONALE 10/2018
- Di essere già inserito nel REGISTRO ELENCO FORMATORI 2° LIVELLO RILEVABILI DAL SARF DELLA REGIONE SICILIANA DI CUI ALLA LEGGE REGIONALE 23/2019 E SS.MM.II.

di aver preso visione del Bando per il reclutamento e di accettarne quanto ivi contenuto;

- di aver preso visione integrale, in riferimento al Trattamento dei dati personali, dell'INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003 E DEGLI ARTICOLI 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679 (Allegato A.1) e di essere consapevole che la mancata comunicazione dei dati personali impedisce di dare corso alla procedura di reclutamento in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dal Bando
- di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri della Unione Europea;
- di non essere escluso dall'elettorato politico attivo, né essere stato licenziato, destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- di essere nel seguente stato occupazionale .....
- di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
- che l'indirizzo al quale recapitare eventuali comunicazioni è quello della residenza e quello dell'e-mail;
- di comunicare tempestivamente ogni modifica o variazione di quanto dichiarato nella presente domanda;
- che i dati riportati nella presente domanda sono veritieri e rispondono alla situazione di fatto e di diritto esistenti alla data della presente;
- che le informazioni indicate nel curriculum vitae allegato sono veritieri;
- di possedere i requisiti di cui sopraccitato avviso.
- di allegare alla presente:
  - Copia del titolo di studio o autocertificazione ai sensi di legge;
  - Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
  - Copia del codice fiscale

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma Leggibile

\_\_\_\_\_  
(autenticata ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto, presa visione integrale dell'Informativa sul trattamento dei dati personali (Allegato A.1) autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/e degli art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 GDPR 2016/679

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma Leggibile